

Tableta 1:1 Iniciativa

DISTRITO INDEPENDIENTE DE PASADENA
ACUERDO DE TABLETA DE ESTUDIANTES Y PADRES

Tableta Número de serie y / o número asignado ____

Nombre del Estudiante_________________________ ID# Estudiante_______________________

Nombre del Padre____________________________ Email del Padre______________________

Numero Social o Licencia de Conducir del Padre ____

Dirección/Domicilio ____

Telefóno de Casa ____________________________ Telefóno del Trabajo ____________________

Cuota del Distrito

Cada alumno pagará una cuota anual de uso de $ 30.00. Esta comisión se pagará al comienzo de cada año escolar. La cuota de usuario Tableta $ 30.00 se aplica al costo de la cobertura de daños accidentales. Si se considera que una Tableta intencionalmente daña o se observa algún daño persistente, el estudiante es responsable por el costo total de la reparación. Por favor, comprometerse con uno de los 2 tipos de opciones de pago para la cuota de uso de $ 30.00.

__ Giro Postal escrito a *Pasadena ISD (Tablet Use Fee)*

__ $30.00 Efectivo

Consulte la tabla de precios estimado para diversos gastos de reparación ubicados en el manual.

TÉRMINOS DEL ACUERDO

Antes de que se emita una Tableta, el padre / tutor y el estudiante deben firmar el Acuerdo Tableta de Padres y Estudiante del Distrito Independiente de Pasadena, Política de Uso Responsable y pagar la cuota de usuario de $ 30.00. El estudiante y el padre / tutor seguiran las reglas del Acuerdo de Tableta del estudiante y del padre, Política y Manual de Usuario Autorizado Tableta. Los estudiantes y los padres tienen la responsabilidad de las partes dañadas de la Tableta, mientras que está en la posesión y el uso de los estudiantes. Cualquier incumplimiento de estas condiciones puede poner fin a su derecho de posesión efectiva de inmediato. El funcionario de la escuela tiene el derecho de tomar posesión de la Tableta inmediatamente cuando se soliciten.
Si la Tableta no se devuelve inmediatamente cuando se soliciten, se considerará pérdida o robado. La firma de este formulario es el reconocimiento de recibir, entender y estar de acuerdo con los términos establecidos en *el Acuerdo de Tableta de Estudiantes y Padres.*

Firmas Firma del Padre/Guardian ____ Fecha______________

Firma del Estudiante ____ Fecha ______________

OFFICE USE ONLY: Receipt Number: